



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNI-RIO

## REQUERIMENTO

Nome do(a) Aluno(a)			Matrícula	
Endereço			Telefone	
Bairro	Cidade	Estado	CEP	
Centro	Curso/Programa de Pós-Graduação			
Habilitação		Período	Nível	
Linha de Pesquisa		Área de conhecimento		

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01 - Apostila do Certificado ou Diploma do Curso     | <input type="checkbox"/> 13 - Isenção de Disciplina                        |
| <input type="checkbox"/> 02 - Aproveitamento de Disciplina                    | <input type="checkbox"/> 14 - Matrícula no Curso                           |
| <input type="checkbox"/> 03 - Carteira Estudantil                             | <input type="checkbox"/> 15 - Matrícula por Procuração no Curso            |
| <input type="checkbox"/> 04 - Certidão  | <input type="checkbox"/> 16 - Pedido de 2ª Chamada de Prova                |
| <input type="checkbox"/> 05 - Certificado do Curso                            | <input type="checkbox"/> 17 - Programa(s) da(s) Disciplina(s) do Curso     |
| <input type="checkbox"/> 06 - Declaração de Comparecimento Atividade Discente | <input type="checkbox"/> 18 - Reabertura de Matrícula no Curso             |
| <input type="checkbox"/> 07 - Declaração de Conclusão do Curso                | <input type="checkbox"/> 19 - Reabertura de Inscrição na(s) Disciplina(s)  |
| <input type="checkbox"/> 08 - Declaração de estar regularmente Matriculada(a) | <input type="checkbox"/> 20 - Revisão de Prova                             |
| <input type="checkbox"/> 09 - Diploma do Curso                                | <input type="checkbox"/> 21 - Trancamento de Inscrição na(s) Disciplina(s) |
| <input type="checkbox"/> 10 - Diploma do Curso (2ª via)                       | <input type="checkbox"/> 22 - Trancamento de Matrícula no Curso            |
| <input type="checkbox"/> 11 - Histórico Escolar                               | <input type="checkbox"/> 23 - Transferência para a UNIRIO                  |
| <input type="checkbox"/> 12 - Inclusão de Disciplina                          | <input type="checkbox"/> 24 - Transferência para outra Instituição         |
|   | <input type="checkbox"/> 25 - Outros (Observação)                          |

Obs:

Data:

Assinatura do(a) Aluno(a):